

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 2-NCBR-21

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ

.....
(Nazwa, adres, NIP Oferenta)

.....
(miejscowość i data)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia wg zapytania ofertowego nr 2-NCBR-21 oświadczam, że nie jestem podmiotem powiązany z Zamawiającym (Beneficjentem), przy założeniu, że przez powiązania rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą.

W szczególności za podmiot powiązany uznaje się podmiot:

- 1) powiązany lub będący jednostką zależną, współzależną lub dominującą w relacji z Beneficjentem w rozumieniu ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
- 2) będący podmiotem pozostającym z Beneficjentem lub członkami ich organów w takim stosunku faktycznym lub prawnym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy towaru lub usługi, w szczególności pozostającym w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia włącznie, stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, także poprzez członkostwo w organach dostawcy towaru lub usługi;
- 3) będący podmiotem powiązany lub podmiotem partnerskim w stosunku do Beneficjenta w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.;
- 4) będący podmiotem powiązany osobowo z Beneficjentem w rozumieniu art. 32 ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.


PREZES ZARZĄDU
Michael Rann
COMAXEL Sp. z o.o.
Niedzwica, ul. Ekonomiczna 14
19-500 Gołdap
NIP 8471613321

.....
(pieczętka i podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych)